

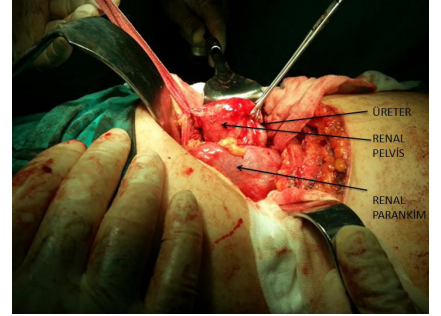
42 yaşında kadın hasta sol yan ağrısı yakınması ile kliniğimize başvurdu. Fizik muayenede patolojik bulgu saptanmadı. Özgeçmişinde özellik olmayan hastanın, kan biyokimya parametreleri, tam idrar tahlili ve tam kan sayımı normaldi. Direkt üriner sistem grafisinde; sol böbrekte 3 adet 1 cm boyutunda taş izlendi (Şekil 1). İntravenöz pyelografisinde sol böbrekte lateral rotasyon, üretero pelvik bileşkede darlık ve renal pelviste taşlar saptandı (Şekil 2). DTPA (Dietilen-triamino-penta-asetikasit) sintigrafide sol böbrekte diüretiğe yanıt alınamayan staz saptandı. Preoperatif hazırlığı tamamlanan hasta genel anestezi altında sol u-p darlık tanısıyla ameliyata alındı. Hastanın peroperatif değerlendirmesinde bifid pelvisi olan lateral rotasyone böbrek izlendi (Şekil 3,4). Hastaya dismembred pyeloplasti, pyelolitotomi yapıldı. Postoperatif takibinde herhangi bir problemi olmayan hasta, post-op 3. gün şifa ile taburcu edildi.



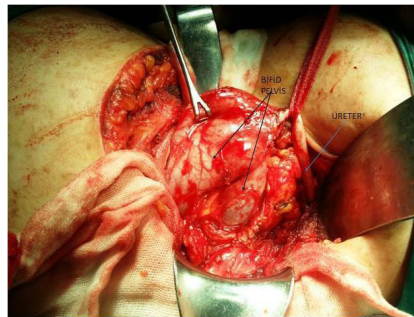
Resim 1. Direkt grafide sol böbrekte radyoopak taşlar



Resim 2. İVP de sol böbrekte lateral rotasyon ve üretere geçiş olmadığı görülmektedir



Resim 4. Hastanın sırtından sol böbrek parankimi, renal pelvis ve U-P bileşkenin peroperatif görünümü



Resim 3. Üretero pelvik bileşke, bifid pelvis ve böbrekteki rotasyonun peroperatif görünümü